

DEMANDE D'AUTORISATION D'ABSENCE

NOM : **Launaire** PRENOM : **Aurélie**

Statut : (cocher la case correspondante) :

Instituteur Professeur des écoles Professeur des écoles stagiaire Directeur (trice) Enseignant spécialisé

ECOLE / ETABLISSEMENT : **école maternelle Carnot**

NIVEAU DE CLASSE : **PS/GS**

COMMUNE : **Agen** CIRCONSCRIPTION : **Agen 1**

DATE(S) DE L'ABSENCE : **22/10/2020** DURÉE : **1 jour**

MOTIF: **convocation université d'automne du SNUIPP**

Toute absence doit être accompagnée d'un justificatif

Date de la demande : **20/09/2021**

Signature du demandeur:

Organisation prévue pour assurer la continuité du service : remplacement

Date de transmission à l'IEN :

visa du Directeur d'école :



Avis de l'inspecteur de l'éducation nationale

Avis favorable avec traitement

Avis favorable sans traitement

Avis défavorable

Décision de l'inspecteur d'académie

Accordée avec traitement

Accordée sans traitement

Refusée

MOTIF.....

MOTIF

Date

signature IEN

Date :

signature DASEN